

Projet pédagogique lié à la présence d’un intervenant en EPS

Cet imprimé est à renseigner conjointement par l’(les) enseignant(s) et l’intervenant et à adresser à l’IEN avant la première intervention.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dossier suivi par :F. Delay-Goyet**Circonscription** **de Meyzieu Décines**83, chemin de Pommier69330 MEYZIEUTéléphone :04.78 04 61 94ce.0692392a@ac-lyon.fr | Ecole : **Année scolaire :** | **Enseignant(s) / Niveau(x) de classe :** |
| **Intervenant(s) :** - Bénévole 🞏 Rémunéré 🞏- Bénévole 🞏 Rémunéré 🞏 |
| **Présence d’une convention partenariale : oui** 🞏 **non**🞏(Si oui précisez le nom du partenaire) |
| **Financement du projet (coût et origine du financement) :**  |
| **Champ d’apprentissage EPS :**  |
| **Objectifs d’apprentissage :** que vont apprendre les élèves ? **Joindre obligatoirement la description du contenu du projet :** les moyens mis en œuvre pour faire acquérir ces compétences (Cf page suivante) |
| **Jour(s) et horaire(s) de l’intervention :**  | **Période(s) concernées par le projet :** **Organisation** (classe entière, groupes…) **et périodicité :** |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature des enseignants | Signature de l’intervenant |
| Avis du conseiller pédagogique :  | Date : Signature : |
| Avis de l’Inspecteur de l’Education Nationale :  | Date :Signature :  |
| **Autorisation du Directeur :** Je soussigné ……………………………….… autorise l’intervention décrite dans ce formulaire | Date :Signature : |

**DESCRIPTION DU CONTENU DU PROJET**

|  |
| --- |
| **Titre du projet :**  |
| **Lien avec le projet d’école :** |
| **Objectifs du projet :**  |
| **Moyens mis en œuvre  et étapes de déroulement du projet :**  |
| **Rôle et place de l’enseignant dans le déroulement du projet et au cours des séances.** | **Tâches confiées à l’intervenant.** |
| **Modalités d’évaluation :** quels indicateurs vous permettront de constater l’acquisition des compétences ?Pour l’élève :  |